Додаток 2
до Правил виготовлення (виробництва)
лікарських засобів в умовах аптеки
(пункт 6 розділу II)

Журнал
стерилізації лікарських засобів, допоміжних матеріалів, посуду

Дата	№ з/п	№№ рецептів (вимог, серій)	Найменування лікарського засобу, допоміжного матеріалу, посуду тощо	Кількість		Умови стерилізації		Термотест	Підпис особи, яка провела перевірку
				до стерилізації	після стерилізації	температура	час**		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

_____

* У журнал вносяться результати стерилізації лікарських засобів (за винятком ін'єкційних та внутрішньовенних інфузійних лікарських засобів), допоміжних матеріалів, засобів малої механізації, посуду тощо, а також робиться відмітка про прожарювання натрію хлориду (параметри прожарювання натрію хлориду - 180 0С протягом двох годин, термін використання - 1 доба).

** Зазначається час початку та закінчення стерилізації.